

Årsbokslut/verksamhetsberättelse 2014

Resultatenhet: 314 Beroendecentrum Stockholm (BCS)

Sammanfattning av det gångna året

Inom sektionen för akut- och heldygnsvård har delningen av avdelning 52/54 genomförts. Sedan januari 2014 är det två separata avdelningar med separata första linjens chefer.

Avdelning 54 har under året övergått till att bli en klinisk utbildningsavdelning.

Samarbetet med Polisen rörande SMADIT-mottagningen (samverkan mot alkohol och droger i trafiken) har fördjupats.

Maria Ungdom, Öppenvårdssektionen Norra Stockholm stad, Järva psykiatri och Prima BUP har tilldelats "priomedel" som ska användas för samverkan mellan de olika enheterna. En gemensam mottagning startade efter sommaren och vänder sig till målgruppen unga vuxna, 16-25 år.

Under hösten 2014 startade en ny mottagning för alkohol och hälsa i Mörby centrum, liknande "Riddargatan 1".

Mottagningarna Magnus Huss och TUB har fått nya lokaler på Gävlegatan 22 och flyttar in där under maj månad 2015.

Delar av Metadonsektionens verksamheter flyttade till Tantogatan då den befintliga lokalen på Hantverkargatan kommer att rivas.

Flera renoveringar av BCS lokaler har skett under året för att bättre anpassas till dagens hälso- och sjukvård.

Alla enheter inom BCS har deltagit i värdelyftet.

Registreringen i Svenskt Beroenderegister, SBR, har under året ökat då fler enheter har gjort nyregistreringar.

Patientsäkerhetsarbetet

För patientsäkerhetsarbetet inom Beroendecentrum Stockholm finns en patientsäkerhetssamordnare anställd på heltid vilken har en övergripande kontroll och överblick över avvikelshanteringen. Samordnarens roll är också att utbilda handläggare i systemet samt att stötta och samordna sektionernas lokala patientsäkerhetsombud. Handläggningen av avvikelser ligger normalt på linjechef eller dennes biträdande. Vid sektionen för akut- och heldygnsvård finns även en lokal patientsäkerhetssamordnare som biträder sektionens chefer i handläggningen och handlägger avvikelser på sektionsnivå. Till kliniken finns även en patientsäkerhetsgrupp som koordinerar Lex Maria och patientnämndsärenden samt övriga klagomål för kliniken. I gruppen ingår, förutom patientsäkerhetssamordnaren, två överläkare samt en patientsäkerhetsadministratör.

Tre stycken patientsäkerhetsombudsmöten har genomförts under året där sektionernas patientsäkerhetsarbete har diskuterats. 1 209 st vårdavvikelser varav 576 st risker (48%) har anmälts på kliniken under 2014, vilket är en stor ökning jämfört med 2013 (1 046 st). Detta visar

på ett gott resultat av patientsäkerhetsarbetet med en fortsatt ökad benägenhet att anmäla risker och händelser, framför allt inom akut- och heldygnsvården. 26 st Lex Maria anmälningar har gjorts från kliniken och en större händelseanalys genomfördes i samband med en av dessa.

På kliniken är patientsäkerhetsarbete väl inarbetat i det dagliga arbetet där bland annat akut- och heldygnsvården medverkat i SKL projekt för att minska tvångsåtgärder och förbättra vårdmiljön. Detta innebär ständiga små förbättringar och tester av förbättrande åtgärder. Genom att både ha en patientsäkerhetssamordnare och en patientsäkerhetsgrupp kan hela klinikens patientsäkerhetsarbete följas upp och kvalitetssäkras.

Uppföljning av verksamhetsplanen

Kvalitet: BCS har verksamheter som inte klarar av kravet på tillgänglighet (inom 30 dagar).

Andelen patienter som träffar behandlare inom 30 dagar uppgår till 94 % 2014.

Åtgärd: BCS har enheter som är specialiserade inom nischade områden och där det finns få behandlare. Arbeta pågår att utbilda fler behandlare för att kunna möta kravet på tillgänglighet.

Kvalitet: BCS ska öka antalet besök med två procent 2014. Den totala ökningen blev 0,7 %.

Vårdtyngden på besöken inom öppenvård har ökat vilket medfört längre besökstider samt att en verksamhet startade upp senare än planerat.

Åtgärd: Enheten som startade upp senare än beräknat är nu i full drift.

Hållbar utveckling: Andelen medarbetare som förskriver och hanterar läkemedel för att minska påverkan av miljön har minskat till 84 %.

Åtgärd: Alla sektioner inom BCS ska följa upp att de som förskriver läkemedel och/eller hanterar läkemedel ska genomföra den webbaserade utbildningen i Läkemedel miljö samt andra miljöutbildningar som är kopplade till miljö.

Uppföljning av styrkort

Kvalitet: BCS har som mål att alla patienter (100 %) ska erhålla en tid på lokal mottagning inom 30 dagar. Alla patienter tackar inte ja till den tid de erbjuds vilket medför att vi kommer upp i 94 % som kommer till den lokala mottagningen inom 30 dagar.

Åtgärd: BCS kommer fortsätta att erbjuda alla patienter en tid inom 30 dagar.

Arbetsmiljö: Andelen medarbetare med låg sjukfrånvaro ska öka med 2 procentenheter under 2014. Målet har inte uppnåtts. Andelen medarbetare med korttidsfrånvaro har minskat jämfört med 2013.

Åtgärd: Alla sektioner inom BCS följer kontinuerligt upp sjukfrånvaron och analyserar orsakerna.

Arbetsmiljö: Den genomsnittliga sjukfrånvaron 2014 ska minska med 10 %, men har ökat till 15,9 dagar jämfört med 14,7 dagar 2013. Främsta orsaken är kopplad till svåra somatiska sjukdomar hos medarbetare vilket inte arbetsgivaren kan påverka.

Åtgärd: Alla sektioner inom BCS följer kontinuerligt upp sjukfrånvaron och analyserar orsakerna.

Hållbar utveckling: Transporter med förnyelsebart bränsle har minskat jämfört med 2013.

Åtgärd: Information går ut till alla sektioner som har bilar att använda sig av förnyelsebart bränsle. I samband med att man byter ut bilar skall man endast välja bilar som går på förnyelsebart bränsle. BCS har i sin handlingsplan för 2015 som mål att öka användandet av förnyelsebart bränsle vilket kommer att följas upp då en halvårsuppföljning av Hållbarhetsredovisning genomförs i augusti 2015.

Hållbar utveckling: Läkemedelskassaktionen har ökat drastiskt under året, orsaken är att vi kasserar alla ampuller och flaskor där läkemedel (Metadon) använts. Enheterna förvarar även patientegna läkemedel som kasseras om de inte används.

Åtgärd: Alla enheter har läkemedelsgenomgångar och man köper in mindre förpackningar av läkemedel för att minska kassering av utgångna läkemedel.

FoU: Andelen studerande- och elevveckor har varit färre 2014 (656) jämfört med 2013 (708). Orsaken är att högskolorna har beställt platser och sedan avbokat platserna då ett flertal studenter och elever tagit studieuppehåll.

Åtgärd: BCS har sedan hösten 2014 öppnat upp en KUA (Klinisk utbildningsavdelning) som kommer att ta emot fler studenter och elever än tidigare. Ett positivt samarbete med flera högskolor, gymnasieskolor och vuxenutbildningar pågår. BCS ställer sig positiva till att ta emot fler studerande än tidigare.

Vårdproduktion

Heldygnsvården har ökat jämfört med 2013 men når inte upp till budgeterad nivå. Antalet läkarbesök har ökat med 3,6 % jämfört med föregående år medan antalet övriga besök är i princip oförändrat. Den nya mottagningen Alkohol och hälsa Nord öppnade senare än budgeterat och är en förklaring till avvikelserna mot budget.

Under försommaren uppmärksammades felaktigheter i databaserna för antalet vårddagar vilket bland annat ledde till att för många vårddagar fakturerades till beställaren. Ett stort arbete lades ner för komma till rätta med problemen och ärendet skickades vidare till PU-gruppen inom SLSO och vidare till HSF och SLL-IT. Alla felaktigheter har justerats.

Produktionstal Beroendevård Vuxen	Bokslut 2014	Budget 2014	Avvikelse		Utfall 2013
			Antal	%	
Antal avslutade vårdtillfällen, sluten vård	10 834	11 137	-303	-3%	10 531
Antal vårddagar, sluten vård	16 375	18 130	-1 755	-10%	16 112
Antal besök, läkare	46 508	45 333	1 175	3%	44 894
Antal besök, öv personal	255 479	257 897	-2 418	-1%	255 318
Antal vårddagar köpta externt (ej SLL)			0	-	

*) Bokslut 2013 rensat för Avd 31 och Mottagningarna Järfälla, UpplandsBro som övergått i annan regi.

Maria Ungdom har i princip oförändrat antal vårddagar jämfört med föregående år. Öppenvården har ökat sina besök med 1,5 % jämfört med föregående år. Produktionstalen är budgeterade efter vårdavtalet vilket ger en stor avvikelse.

Produktionstal Maria Ungdom	Bokslut 2014	Budget 2014	Avvikelse		Utfall 2013
			Antal	%	
Antal avslutade vårdtillfällen, sluten vård	1 039	1 762	-723	-41%	1 183
Antal vårddagar, sluten vård	1 574	2 300	-726	-32%	1 544
Antal besök, läkare	5 464	4 625	839	18%	5 286
Antal besök, öv personal	26 542	22 971	3 571	16%	26 251
Antal vårddagar köpta externt (ej SLL)			0	-	

Ekonomi

Resultaträkning 2014					
(per frangogrupp)	Utfall 1412	Utfall 1312	Budget 1412	Förändring utfall	Avvikelse mot budget
VERKSAMHETENS INTÄKTER					
Patientavgifter	8 205	9 455	9 369	-1 250	-1 164
Såld hälso- och sjukvård ¹⁾	542 718	536 328	547 845	6 390	-5 127
Utskrivningsklara patienter	0	0		0	0
Utomlänsintäkter	10 103	8 686	9 473	1 416	630
Övrig såld hälso- och sjukvård	19 923	21 948	19 520	-2 025	403
FOUU-bidrag	10 547	10 290	9 282	258	1 265
Övriga intäkter	12 602	12 013	8 741	590	3 861
S:A VERKSAMHETENS INTÄKTER	604 098	598 719	604 230	5 379	-132
VERKSAMHETENS KOSTNADER					
Förändring av semesterskuld	-903	-692	0	-211	-903
Personalkostnader	-433 216	-428 284	-440 587	-4 932	7 370
Köpta primärtjänster	-1 888	-1 379	-2 020	-509	132
Verksamhetsanknutna tjänster	-23 791	-21 019	-23 056	-2 772	-735
Läkemedel	-20 310	-21 257	-22 288	946	1 977
Material och varor	-7 396	-7 013	-6 844	-383	-552
Hyreskostnader	-46 198	-45 041	-51 938	-1 157	5 740
IT-tjänster	-14 222	-13 195	-13 652	-1 027	-570
Kostnader inhyrd personal	-1 723	-2 104	-1 545	380	-178
Övriga kostnader	-41 702	-42 311	-40 535	608	-1 167
S:A VERKSAMHETENS KOSTNADER	-591 349	-582 293	-602 464	-9 056	11 115
Avskrivningar	-2 132	-1 819	-1 765	-313	-367
VERKSAMHETENS RÖRELSERESULTAT	10 617	14 607	0	-3 991	10 616
Finansiella intäkter				0	0
Finansiella kostnader	-39	-11		-28	-39
ÅRETS RESULTAT	10 577	14 596	0	-4 019	10 577
Resultat i % av intäkterna	1,8%	2,4%			

Resultatenheten redovisar ett resultat på +10,6 mkr för 2014. Verksamhetens intäkter avviker med 0 % från budget. Verksamhetens kostnader är 1,8 % lägre än budget framför allt för bemanningskostnader och hyror. Inhyrd personal har minskat jämfört med föregående år. Akut- och heldygnsvården går med underskott för både vuxen samt Maria Ungdom.

Med nya regler för *patientavgifter* 2014 når flera högkostnadsskyddet tidigare än förut. Detta innebär att andelen avgiftsbefriade och patienter med frikort ökar, och våra patientintäkter minskar. Beroendecentrum har årligen en kostnad på ca 4 mkr i kundförluster, redovisas under övriga kostnader.

314 Beroendecentrum Stockholm

Såld hälso- och sjukvård avviker mot budget för vuxenavtalet. Vårdproduktionen har inte nått upp till vårdavtalet framförallt inom öppenvård för vuxna.

Bemanningskostnaderna har ökat med 1,1 % jämfört med 2013. Antalet anställda är i princip oförändrat. Heldygnsvården har minskat inhyringskostnaderna från 6,5 mkr år 2012 till 0,3 mkr för 2014 genom ett aktivt arbete för att rekrytera personal i syfte att minska inhyrningen. Under 2014 ligger merparten av inhyringskostnaderna inom öppenvården.

Läkemedelsavtalet vuxen. Läkemedelskostnaderna uppgick till 91 % av avtalet vilket innebär ett överskott på +1,6 mkr för 2014. För 2013 var resultatet +2,8 mkr.

Hyreskostnaderna har ökat med +2,6 % jämfört med 2013 men avvikelsen mot budget är +5,7 mkr. I budgeten har hänsyn tagits till osäkerheter.

Produktivitet

Produktivitetsutvecklingen är +0,2 % (2013:+3,0 %). Produktionen räknad i antalet poäng har ökat med 0,8 % och justerad totalkostnad omräknat i fasta priser har ökat med 0,5 %.

Vårdavtal

Vuxenavtalet slutredovisade ca 5 mkr under avtalstaket. Öppenvården hade 4,5 mkr upp till taket och heldygnsvården 0,4 mkr.

Full bonus erhöles med 2,2 mkr för målen "Patientfokuserad vård och säker vård" samt "Kunskapsbaserad vård".

Vite uttogs för två kvalitetsindikatorer med totalt 2,2 mkr.

Kvalitetsindikatorer	MÅL	UTFALL
Andel patienter som har en strukturerad vård och omsorgsplan KVÅ-kod AU 120	70 %	67 %
Andel patienter med nivå 2-4 vid suicidbedömning som har en krisplan upprättad	40 %	35 %

Ersättning för påbörjad utbildning till specialistsjuksköterska á 100 000 kr erhöles för 14 st sjuksköterskor.

Maria Ungdom överskred avtalstaket i december och ca 0,7 mkr återbetalades till beställaren. Volymtaket överskreds för öppenvård med 3,2 mkr medan heldygnsvården hade 2,5 mkr kvar till taket. Inget vite för kvalitetsindikatorer. Ersättning för påbörjad utbildning till specialistsjuksköterska á 100 000 kr erhöles för 1 sjuksköterska.

Bilagor

Verksamhetsplan 2014 med resultat 2014
Styrkort 2014 med måluppfyllelse 2014
Produktivitet
Antal vårdplatser